

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

A device and a procedure for measuring accelerations for a vehicle passenger protection system

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am 12.03.2004
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des
Patentwesens (PCT) PCT/EP2004/002571 und am
_____ abgeändert (falls zutreffend)

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die durch einen oben erwähnten Zusatzantrag und in einem "preliminary amendment" abgeändert wurden, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die eventuell zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

Title

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on Date
as United States Application Number or PCT
International Application Number Application
Number and was amended on
Date (if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above and as amended in a preliminary amendment.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt:

Praktizierende Personen, die mit der folgenden Kundennummer assoziiert sind:

52203

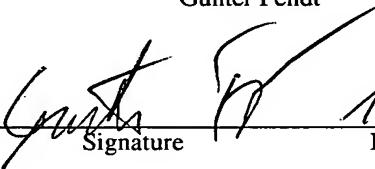
Bitte, verwenden Sie die mit dieser Kundennummer verbundene Adresse als Korrespondenzadresse.

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith:

Practitioners associated with the Customer Number

52203

Please, recognize the the address associated with this Customer Number as correspondence address.

<p>Günter Fendt</p>  Signature	 Date	<p>Helmut Steurer</p>  Signature	 Date
<p>Balthasar-Lacher-Straße 5 D-86529 Schrobenhausen Germany</p> <p>Citizen of Germany</p>		<p>Birkenweg 10 D-85302 Gerolsbach-Junkenhofen Germany</p> <p>Citizen of Germany</p>	
<p>Helmut Christl</p>  Signature	 Date	<p>Christian Hollweck</p>  Signature	 Date
<p>In der Schwärz 6a D-85092 Kösching Germany</p> <p>Citizen of Germany</p>		<p>Starkertshofener Straße 19 D-85084 Reichertshofen Germany</p> <p>Citizen of Germany</p>	



If box is checked, subsequent inventors are listed on a separate sheet